

Surveillance sanitaire en Île-de-France

Point épidémiologique hebdomadaire

du mercredi 1^{er} septembre 2010

Données du 23 au 29 août 2010 (semaine 34)

| Synthèse |

Le Système d'alerte canicule et santé (Sacs), mis en œuvre par Météo-France et l'InVS, a pris fin le 31 août

(http://www.invs.sante.fr/display/?doc=surveillance/chaleur_sante/index.htm).

En Île-de-France, la surveillance des indicateurs n'a pas montré d'événement sanitaire particulier en semaine 34, hormis la reprise progressive de l'activité, attendue à l'approche de chaque rentrée scolaire.

| Pathologies |

Pathologies liées à la chaleur (cf. définition des indicateurs et graphiques page 2)

Surveillance effectuée dans le cadre du Système d'alerte canicule et santé (Sacs), intégré au Plan national canicule (PNC), du 1^{er} juin au 31 août.

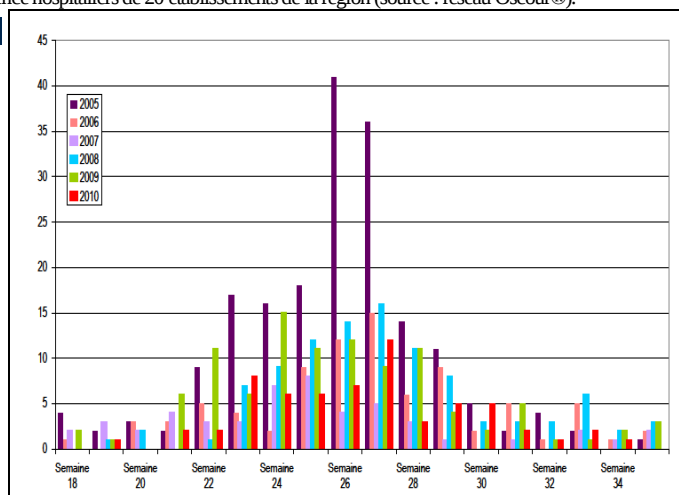
Les recours aux urgences (hospitalières et de ville) pour des pathologies liées à la chaleur n'ont pas enregistré d'augmentation particulière en semaine 34.

Méningite à entérovirus

Données hospitalières : nombre de passages pour un diagnostic de méningite virale à entérovirus (codes Cim10 A850, A858, A86, A870, A878, A879 et A89) dans les services d'urgence hospitaliers de 20 établissements de la région (source : réseau Oscour®).

| Figure 1 |

Comparaison aux 5 années
antérieures du nombre
hebdomadaire de passages pour
méningite virale à entérovirus
**enfants de moins de 15
ans**



Le nombre de passages dans les services d'urgence d'enfants de moins de 15 ans pour méningite virale à entérovirus, qui a atteint son maximum en semaine 27 pour ensuite diminuer nettement, est resté stable en semaine 34 et similaire aux années antérieures.

Gastroentérite (cf. définition des indicateurs et graphiques page 3)

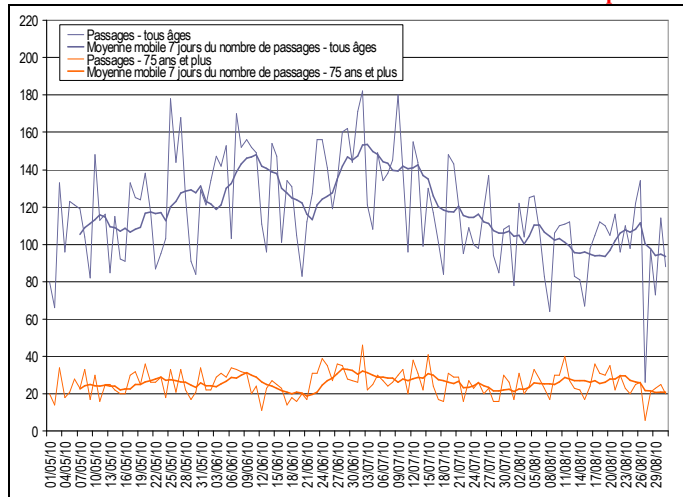
En semaine 34, le nombre de passages aux urgences hospitalières pour gastroentérite et le nombre d'appels à SOS Médecins pour un motif évoquant une gastroentérite ont été du même ordre de grandeur que ceux observés les semaines et les années antérieures à la même période. Selon Sentinelles, le taux d'incidence régional de la diarrhée aiguë (162 cas pour 100 000 habitants) se situe en-dessous du seuil épidémique national (194 cas pour 100 000 habitants) (<http://websenti.b3e.jussieu.fr/sentiweb/>).

Autres pathologies

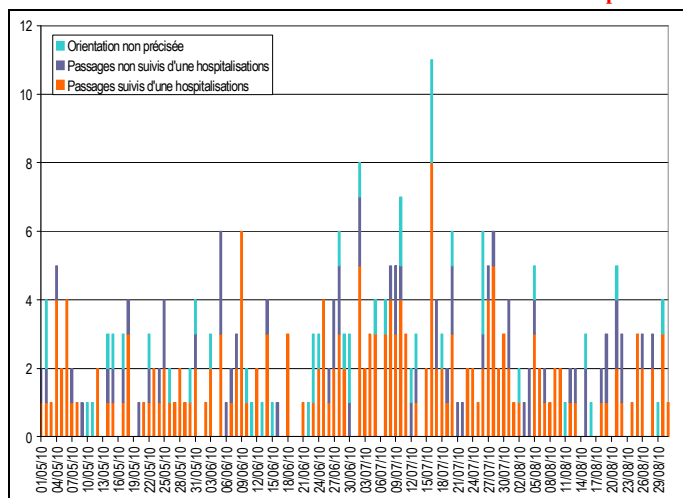
Le réseau Sentinelles a noté en semaine 34 en Île-de-France un foyer d'activité modérée de la varicelle : le taux d'incidence régional (30 cas pour 100 000 habitants) est supérieur au taux d'incidence national (8 cas pour 100 000 habitants).

Données de médecine de ville (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France) : nombre quotidien d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant un malaise (motifs "malaise", "coma", "inconscient", "syncope", "perte de connaissance") ou des effets directs de la chaleur (motifs "coup de chaleur", "insolation", "déshydratation").

Données du 27 août non interprétables



Données du 27 août non interprétables



The graph displays two data series over time:

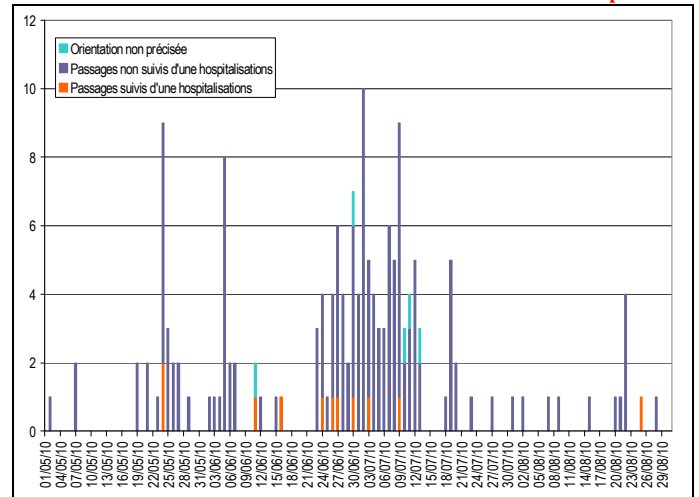
- Appels (Calls):** Represented by a dark blue line, showing daily fluctuations.
- Moyenne mobile 7 jours du nombre d'appels (7-day moving average of the number of calls):** Represented by a light blue line, smoothing out the daily noise.

The Y-axis represents the number of calls, ranging from 0 to 25. The X-axis represents time, with dates marked every 7 days from 01/04/10 to 29/08/10.

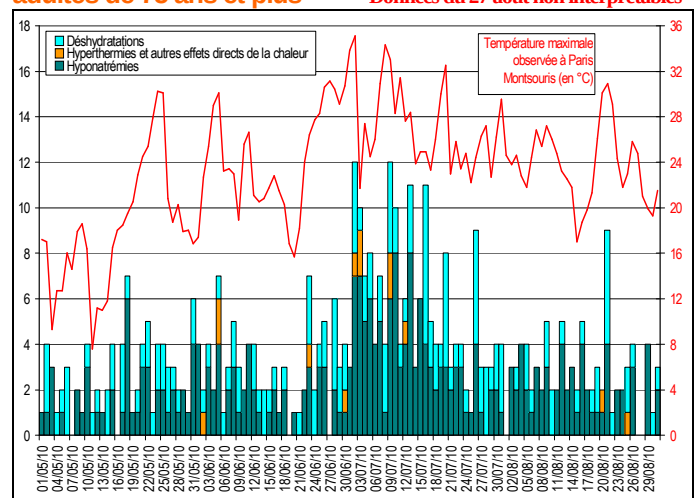
Key observations from the graph:

- The number of calls generally fluctuates between 10 and 15.
- There is a significant peak in calls around 21/06/10, reaching approximately 22.
- Following the peak, there is a period of relative stability with some fluctuations.
- Starting around 20/08/10, there is a sharp and sustained decline in the number of calls, dropping below 5 by 29/08/10.

Données du 27 août non interprétables



adultes de 75 ans et plus Données du 27 août non interprétables



Year	Number of Publications
2005	12
2006	4
2007	6
2008	6
2009	2
2010	2

Gastroentérite

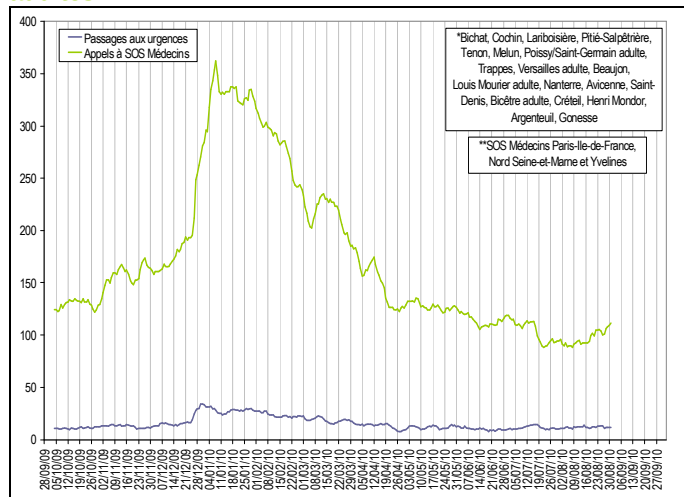
Données hospitalières : nombre de passages pour **diagnostic** de gastroentérite (codes Cim10 A08 et A09) dans des services d'urgence hospitaliers (source : réseau Oscour®).

Données de médecine de ville : nombre d'appels à SOS Médecins pour un **motif** évoquant une gastroentérite (diarrhée et/ou vomissements) (source : réseau épidémiologique SOS Médecins France).

| Figure 8 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) -

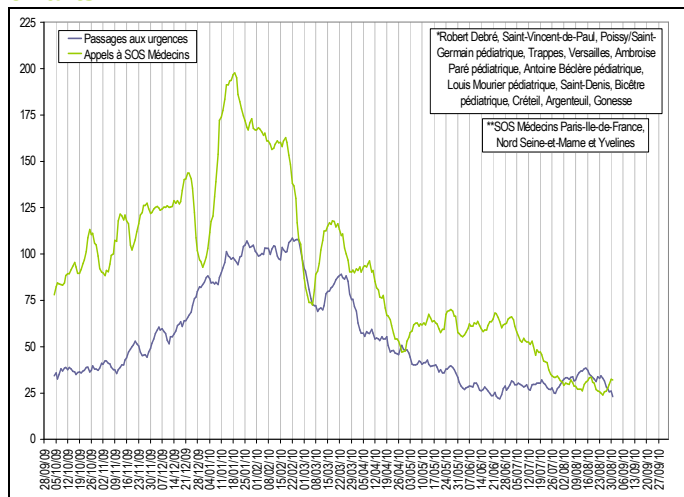
adultes



| Figure 9 |

Evolution du nombre de passages dans des services d'urgence d'Île-de-France* et du nombre d'appels à SOS Médecins** pour gastroentérite au cours de la saison 2009-2010 (moyenne mobile 7 jours non centrée) -

enfants



| Mortalité globale |

Mortalité toutes causes

Nombre de décès domiciliés ou non par jour du décès, enregistrés par les services d'état civil (sans les transcriptions et les enfants morts nés) pour 192 communes de la région (source : Insee).

Chambres funéraires de Paris

Surveillance effectuée du 1^{er} juin au 31 août.

Nombre de corps déposés dans les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant (source : OGF-PFG).

Aucune augmentation du nombre de décès n'a été mise en évidence depuis la semaine 26 (les données de la dernière semaine ne sont cependant pas interprétables).

D'autre part, les chambres funéraires des Batignolles et de Ménilmontant n'ont pas signalé cette semaine d'afflux particulier.

Urgences hospitalières : nombre de passages dans des services d'urgence et nombre de passages suivis d'une hospitalisation ou d'un transfert - moins d'un an, de un à moins de 15 ans, de 15 à moins de 75 ans, 75 ans et plus (source : réseau Oscour®).

Samu : nombre d'affaires traitées, c'est-à-dire toute sollicitation du Samu ayant donné lieu à une prise en charge quelle que soit la réponse et quel que soit le nombre de personnes concernées par l'affaire (source : Cerveau). **Les données du Samu 92 ne peuvent pas être prises en compte actuellement, en raison d'une modification de la définition de l'indicateur suivi dans ce département.**

SOS Médecins : nombre d'appels suivis d'une visite médicale à domicile (adultes d'une part et enfants d'autre part - source : réseau épidémiologique SOS Médecins France).

Sapeurs pompiers : nombre d'interventions pour secours à personne quel qu'en soit le motif (source : COZ).

Evolution* en semaine 34	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>	Comparaison à la même <i>période des années antérieures (valeurs attendues)</i>
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de moins de 75 ans	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de moins de 75 ans	↗	+
Passages aux urgences hospitalières Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Hospitalisations Adultes âgés de 75 ans et plus	→	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés de moins d'un an	→	=
Hospitalisations Enfants âgés de moins d'un an	↗	=
Passages aux urgences hospitalières Enfants âgés d'un an et plus	→	=
Hospitalisations Enfants âgés d'un an et plus	↗	=
Samu	→	
SOS Médecins Adultes	→	
SOS Médecins Enfants	→	
Sapeurs pompiers	→	=

Légende	
↘	Tendance à la baisse
→	Stabilité
↗	Tendance à la hausse
↗↗	Hausse marquée de l'activité
-	Activité inférieure à celle attendue
=	Activité conforme à celle attendue
+	Activité supérieure à celle attendue (alarme statistique)
ND	Données non disponibles

*La **tendance** est déterminée par le pourcentage de variation par rapport à la moyenne des 3 semaines précédentes. La méthode utilisée pour la **comparaison** à une valeur attendue est une méthode de carte de contrôle. Pour plus de détail, se référer au site <http://ile-de-France.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidite-et-la-mortalite/methodes.html>.

La surveillance des indicateurs d'activité n'a pas montré en semaine 34 d'événement sanitaire particulier dans la région.

Après une tendance à la baisse (plus ou moins marquée selon les indicateurs) en lien avec les vacances, on note depuis le 20 août une reprise de l'activité, comme attendu à cette période de l'année. Cette reprise est particulièrement marquée le dimanche 29 août pour les passages et d'hospitalisations d'enfants dans les services d'urgences et pour les recours à SOS Médecins (tous âges confondus).

Nombre quotidien de **personnes hospitalisées** et **nombre** quotidien de **décès** parmi les résidents des EHPA du réseau de surveillance Île-de-France (sources : Délégations territoriales d'Île-de-France et Centre d'action sociale de la ville de Paris).

Evolution*	Tendance par rapport <i>aux trois semaines précédentes</i>
Taux d'hospitalisations (pour 1000 résidents)	→
Taux de décès (pour 1000 résidents)	→

Date des dernières données : 26/08/2010 (environ 4500 résidents suivis par les départements 75, 91, 93 et 95).

On n'a pas noté d'augmentation particulière du taux d'hospitalisations ni du taux de décès dans les EHPA du réseau sentinelle ayant participé à la surveillance.

Les informations contenues dans cette rubrique ne se veulent pas exhaustives.

Au niveau départemental ou régional

Pas d'événement particulier nécessitant d'être signalé.

Au niveau national

Par communiqué de presse du 27 août le ministère chargé de la Santé signale des cas de narcolepsie chez des personnes ayant été vaccinées contre la grippe (<http://www.sante-sports.gouv.fr/signalement-de-cas-de-narcolepsie-chez-des-personnes-ayant-ete-vaccinees-contre-la-grippe.html>).

Au niveau international

Le **Bulletin hebdomadaire international** est consultable à l'adresse <http://www.invs.sante.fr/international/>.

La Cire Île-de-France remercie :

- l'Agence régionale de santé (ARS) d'Île-de-France et ses délégations territoriales
- les associations SOS Médecins adhérant au réseau épidémiologique SOS Médecins France
- le Centre de veille et d'action sur les urgences (Cerveau)
- le Centre opérationnel de la Zone de défense de Paris (COZ)
- les centres hospitaliers adhérant au réseau Oscour®
- le réseau régional de surveillance des EHPA
- le réseau bronchiolite ARB Île-de-France
- les Samu
- les Services départementaux d'incendie et de secours et la Brigade des sapeurs pompiers de Paris
- les services d'états civils des communes informatisées
- la ville de Paris : le Centre d'action sociale de la ville de Paris (CasVP) et le service de l'état civil.

Des informations complémentaires sur les objectifs de la surveillance, les partenaires, les sources de données, les indicateurs suivis et les méthodes d'analyse sont disponibles à l'adresse : <http://ile-de-france.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/surveiller-la-morbidity-et-la-mortalite/index.html>.

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteurs
Elsa Baffert
Pierre-Yves Bello, Nicolas Carré,
Marie Deudon, Hubert Isnard,
Céline Legout,
Laurence Mandereau-Bruno

Diffusion
Cire Île-de-France
ARS Île-de-France
58-62 rue de Mouzaïa
75935 PARIS CEDEX 19
Tél. : 01.44.84.23.61
Fax. : 01.44.84.21.70
Mél. : ars-idf-cire@ars.sante.fr

<http://www.ile-de-france.sante.gouv.fr/veille-sanitaire-et-alerte/>